

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS NATURALES)**

CÓDIGO: CCE-GAD-FM-20

VERSIÓN: 01 DEL 02 DE AGOSTO DE 2022

**Formato 4 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Artículo 50 Ley 789 de 2002
(Personas Naturales)**

Bogotá, D.C., 15/07/2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

Ciudad

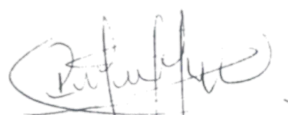
Referencia: Catálogo de Café Social.

Yo, **Pablo Javier Montenegro Vargas** identificado con **Cedula de Ciudadanía No. 1049794602**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que **Café Gaunzano** no tiene personal a cargo y por ende no está obligado a efectuar el pago de aportes de parafiscales y seguridad social durante **los últimos seis (6) meses calendario** legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección.

Nota 1: En caso de que la MiPyme no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente formato.

Nota 2: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el

Dada en **Guateque**, a los **15** del mes de **Julio** de **2024**



Firma de la Mipyme

Nombre Proponente:	Pablo Javier Montenegro Vargas
Representante Legal:	Pablo Javier Montenegro Vargas
Documento de Identidad:	1049794602
NIT:	1049794602-1

CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO

VERSION	AJUSTES	FECHA	VERSIÓN VIGENTE	01
---------	---------	-------	-----------------	----



Departamento Nacional
de Planeación - DNP

Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente
Tel. [601]7956600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

Página 1 de 2



WWW.COLOMBIACOMPRA.GOV.CO

Versión:	01	Código:	CCE-GAD-FM-20	Fecha:	02 de agosto de 2022	Página 1 de 2
-----------------	----	----------------	---------------	---------------	----------------------	----------------------

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS NATURALES)**

CÓDIGO: CCE-GAD-FM-20

VERSIÓN: 01 DEL 02 DE AGOSTO DE 2022

01	Creación de formato	02/08/2022	Elaboró	Karlo Fernández Cala	Gestor
			Revisó	Grupo Gestores SN	Grupo Gestores SN
			Aprobó	Catalina Pimiento Gómez	Subdirectora de Negocios

Nota: El control de cambios en el documento, se refiere a cualquier ajuste que se efectúe sobre el documento que describe ficha técnica del presente documento.

